

# 儿科护理不良事件发生情况的原因分析

张 雪

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】**目的：探究儿科护理不良事件发生的原因。方法：选取于2020年1月至2022年1月本院儿科收治的100例患者，分析儿科护理不良事件发生的原因，随机分为观察组（针对性的防范对策）和对照组（常规护理）各50人。结果：观察组护理满意度和护理质量评分均较高、不良事件低，且不良情绪、对疾病的认知程度改善更明显（ $P<0.05$ ）。结论：通过分析儿科护理不良事件发生的原因，并采取针对性的防范对策能够获得更为理想的护理效果。

**【关键词】**：儿科护理；不良事件；原因

## Analysis of causes of adverse events in pediatric nursing

Xue Zhang

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

**Abstract:** Objective: To explore the causes of adverse events in pediatric nursing. Methods: 100 patients admitted to the pediatric department of our hospital from January 2020 to January 2022 were selected, and the causes of adverse events in pediatric nursing were analyzed. They were randomly divided into observation group (targeted preventive measures) and control group (routine nursing) with 50 patients each. Results: The score of nursing satisfaction and nursing quality in the observation group was higher, the adverse events were lower, and the improvement of adverse emotion and cognition of disease was more obvious ( $P<0.05$ ). Conclusion: By analyzing the causes of adverse events in pediatric nursing and taking targeted preventive measures, more ideal nursing effects can be obtained.

**Keywords:** Pediatric nursing; Adverse events; Reason

随着医疗事业的逐渐进步与发展，明显提高了人们的维权意识，同时对于临床护理工作，人们的标准和要求也越来越高。在儿科护理工作中，因患儿的年龄小，其自我控制能力和依从性较差，会明显加大护理工作的难度，如果护理不当，则较易引起各种不良事件，包括护理差错、医疗纠纷等。因此，为保证护理的安全性和有效性，需要对存在于儿科护理工作中的风险因素进行全面分析<sup>[1-2]</sup>。本文旨在探究儿科护理不良事件发生的原因。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取于2020年1月至2022年1月本院儿科收治的100例患者，随机分为观察组和对照组各50人。观察组男26例、女24例，平均年龄（ $7.26\pm 2.13$ ）岁；对照组男28例、女22例，平均年龄（ $7.87\pm 2.19$ ）岁。资料差异不明显， $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

常规护理对照组。观察组根据儿科护理不良事件发生的原因采取针对性防范措施：（1）在入院以后，及时为患儿佩戴腕带标识，其中主要包含患儿的姓名、床号、住院号、疾病类型、科室等相关信息；按照患儿护理级别、病情程度的不同佩戴颜色不同的标识，绿色、黄色、红色分别代表三级、二级、一级护理。（2）在护理换药期间，患儿及家属需要对床边的安全标识严格遵循，在病床醒目的位置标识危险动作和合理动作，若患儿的病情比较严重，为保护患儿的安全，需要采取防

止坠床的措施。（3）强化对护理人员的培训和管理。特殊岗位培训儿科的护理人员，包括患儿的护理、常见病的预防等，考试合格以后才可以正式上岗工作；强化护理人员的自我防护意识，严格执行消毒隔离制度及无菌操作原则；定期开展岗位技能培训，强化对护理人员专业知识及操作技能的培训，为了促进护理人员的理论水平有效提高，每周组织护理查房、专科理论学习；强化医生与护理人员之间的沟通及交流。（4）强化对患儿及家属的健康宣教和管理。针对儿科患者，需要对其个人资料进行完整、详细的登记；值班护士需要强化巡视力度，加强对患儿家属的健康宣教；设置健康教育宣传栏，健康宣教的知识需要定期更新。（5）标准化管理。强化对管理者的有效管理，对护理人力资源进行合理配备并不断优化，配备充足、合理的护理人力，进而使护理工作的安全性得到保证。实施弹性排班制度，对交接流程进行细化，明确护士的岗位职责，提高其责任感。强化基础设施建设，对儿科的布局进行合理优化，明确划分各个区域，强化对各个区域的有效管理，严格遵循标准化预防的原则，让护理人员充分熟悉并掌握护理患儿的手段和措施。（6）加强护患沟通。医院需要专业培训护理人员的护患沟通技巧，在培训各种常见疑问知识的同时，还需要对护理人员换位思考的能力进行专业的培训，可以通过情景模拟的手段，让具有丰富工作经验的护理人员指导低年资护士，对与患儿及家属沟通期间存在的问题进行充分了解，特别是在应对多人询问的过程中，需要有一定的调节秩序的能力。

### 1.3 观察指标

(1) 护理满意度; (2) 护理质量, 得分越高护理质量越高; (3) 不良事件; (4) 运用 SAS、SDS 评分<sup>[3]</sup>评定不良情绪; (5) 家属对疾病知识的认知程度, 得分越高认知程度越高。

### 1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 统计学软件分析。

## 2 结果

### 2.1 护理满意度

观察组高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 护理满意度【n (%)】

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	50	21	26	3	94% (47/50)
对照组	50	15	24	11	78% (39/50)
$\chi^2$					14.084
P					<0.05

### 2.2 护理质量评分

观察组高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 护理质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	基础护理	服务态度	护患沟通
观察组	50	92.36 ± 5.21	90.85 ± 6.31	93.12 ± 6.33
对照组	50	80.31 ± 6.02	79.65 ± 5.68	80.38 ± 5.14
t		10.254	13.524	11.922
P		<0.05	<0.05	<0.05

### 2.3 不良事件发生率

观察组低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 3 不良事件【n (%)】

组别	例数	意外伤害	给药错误	坠床	发生率
观察组	50	2	1	1	8%(4/50)
对照组	50	3	4	2	18%(9/50)
$\chi^2$					13.022
P					<0.05

### 2.4 SAS、SDS 评分

观察组改善效果更佳 ( $P < 0.05$ ), 见表 4。

表 4 SAS、SDS 评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	50	59.84 ± 5.11	41.47 ± 4.16	60.18 ± 5.33	40.33 ± 4.12
对照组	50	60.15 ± 5.47	50.14 ± 4.11	60.05 ± 5.29	50.39 ± 5.02
t		3.652	11.055	2.368	15.624
p		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 2.5 对疾病认知程度评分

观察组干预后均高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 5。

表 5 对疾病认知程度评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	观察组	对照组	t	P	
例数	50	50			
临床表现	干预前	74.52 ± 5.68	74.65 ± 5.10	0.142	>0.05
	干预后	90.11 ± 6.35	81.84 ± 5.67	8.128	<0.05
致病因素	干预前	75.21 ± 4.57	74.96 ± 5.02	0.308	>0.05
	干预后	91.66 ± 6.33	80.48 ± 6.58	10.245	<0.05
护理方法	干预前	72.33 ± 5.16	71.98 ± 4.98	0.408	>0.05
	干预后	92.65 ± 6.04	79.36 ± 5.99	13.071	<0.05
治疗方法	干预前	73.24 ± 6.02	74.05 ± 5.78	0.812	>0.05
	干预后	90.57 ± 6.33	82.64 ± 6.21	7.740	<0.05
疾病预防	干预前	75.28 ± 5.17	75.48 ± 5.05	0.231	>0.05
	干预后	91.58 ± 7.25	83.24 ± 6.95	6.948	<0.05

## 3 讨论

儿科护理工作是医院护理服务的重要组成, 对儿科护理质量有重要的影响, 随着人们生活方式的变化, 医疗保障制度的完善, 人们的健康需求越来越高<sup>[4]</sup>。在儿科护理工作中影响儿科护理不良事件发生的因素主要包括: (1) 意外伤害。患儿的自我保护意识不足, 容易发生危险, 例如摔伤、跌倒等, 若误吞异物容易引起食管、气管异物等, 会出现碰伤、烫伤等。(2) 病情观察缺乏及时性。患儿年龄小, 不能准确的表达自己的不适症状, 例如在输液过程中乱动较易导致针头滑出血管, 若没有及时发现, 将会损伤血管, 输液完成后拔针不及时, 较易引起血管栓塞等<sup>[5-6]</sup>。(3) 使用药物的相关问题。患儿使用的药物剂量较小, 若剂量过大, 则较易损伤患儿的机体。(4) 医院管理问题。医院部分护理人员的综合素质较差, 其操作技术不熟练, 经验不足, 加之儿科的环境较为嘈杂, 患儿的配合

度较低,所以容易使护理人员需要烦躁的情绪,无法顺利完成护理工作,较易引起护患纠纷<sup>[7-8]</sup>。

因儿科患儿存在较差的自律性和较为低下的免疫力,加之在疾病的影响作用下,会明显降低患儿的依从性,加大护理工作的难度,如果不进行恰当的护理,则容易引起各种不良事件,对患儿的治疗效果和生命安全产生严重影响<sup>[9-10]</sup>。传统的护理服务已经不能满足患儿的护理需求,这就需要护理人员在儿科护理中不断提高护理质量,建立专业特色的儿科护理服务,能够充分满足患儿的护理需求,减少护理不良事件的发生,保证治疗安全<sup>[11-12]</sup>。本文通过探究儿科护理不良事件发生的原因,结果显示,观察组护理满意度和护理质量评分均较高、不良事件低,且不良情绪、对疾病的认知程度改善更明显( $P<0.05$ )。原因在于:根据儿科护理不良事件发生的原因,并采取针对性的防范措施,能够让护士产生警觉,提醒其各项护理工作的完成需要严格遵循相应的操作标准,增强护理人员的防范意识、风险识别意识,防止由于疏忽或精力不集中而引起不良事件;

其次,强化对患者及家属的健康知识宣教,有利于患者及家属对护理的相关知识更加主动的学习和了解,增强其风险防范意识,不仅能够提醒家属对护理人员的工作情况进行监督,还能够提高其依从性、配合度,从而使护理风险的发生率降低<sup>[13]</sup>;除此之外,采取针对性的防范措施能够增强护理人员的自律性,使其不断规范自身的行为,严格遵循相关制度,进而使患者的护理、治疗安全得到保证。它是对以患者为中心的护理理念的充分体现,能够不断优化日常护理细节,将温馨、安全的治疗环境提供给患者,进而使患儿及家属更加满意护理工作,减轻其不良情绪,增强其自我管理能力,使其在日常生活中更好地管理自己,养成良好的健康行为和习惯<sup>[14-15]</sup>。

综上所述,通过分析儿科护理不良事件发生的原因,并采取针对性的防范对策能够获得更高的护理满意度,提高护理质量,减少不良事件的发生,改善患儿的不良情绪,提升患儿家属对疾病的认知度。

## 参考文献:

- [1] 蔡晨.儿科护理不良事件发生情况的原因分析[J].饮食保健,2021(25):207.
- [2] 何锐.儿科护理不良事件发生情况的原因分析及防范对策[J].母婴世界,2021(11):166.
- [3] 韩静霞.探讨儿科护理不良事件的原因分析及防范措施[J].黑龙江中医药,2021,50(5):246.
- [4] 王浩然.儿科护理不良事件发生情况的原因分析[J].健康大视野,2019(18):27-28.
- [5] 刘建荣.儿科护理不良事件发生情况的原因分析[J].现代养生(下半月版),2019(7):219-220.
- [6] 谌娇,罗顺清,曾莉,等.儿科护理不良事件原因分析与对策[J].护理实践与研究,2017,14(11):100-102.
- [7] Spiritually Sensitive Intervention to Mitigate Depressive Symptoms Among Hospitalized Children Affected With Congenital Heart Diseases: Insights for Holistic Pediatric Nursing[J]. Journal of holistic nursing: official journal of the American Holistic Nurses' Association,2020,38(1):78-88.
- [8] 刘梦琳,李鹏娟.试论儿科护理不良事件原因分析与对策[J].饮食保健,2019,6(30):122-123.
- [9] 杨琴.浅析儿科护理中不良事件发生的原因[J].养生保健指南,2019(20):126.
- [10] 赵春梅.儿科护理不良事件发生情况的原因分析[J].中国保健营养,2019,29(4):263.
- [11] 廖福春.儿科护理不良事件发生情况的原因分析[J].母婴世界,2019(3):269.
- [12] CHRISTIN N.,DILLER, LAUREN,HARTWELL, JEAN A.,CONNOR. Steroid Use for Management of Vasoactive Resistant Shock in Pediatric Cardiac Intensive Care Patients: Experience of the Consortium of Congenital Cardiac Care - Measurement of Nursing Practice[J]. 2022,41(3):151-156.
- [13] 杨水萍,刘娟.儿科护理不良事件原因分析及防范对策[J].临床医学研究与实践,2017,2(16):162-163.
- [14] 马瑞霞.儿科护理不良事件发生情况的原因分析[J].中国农村卫生,2019,11(14):48.
- [15] 马雯,高媛,张慧芳.儿科门诊患者跌倒不良事件原因分析及护理对策[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(43):107.